

PÓLIZA N°

1004431

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS  
NIT. 860.002.400-2PREVISORA  
SEGUROS

## 13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

SOLICITUD			CERTIFICADO DE				N° CERTIFICADO		CIA. PÓLIZA LÍDER N°			CERTIFICADO LÍDER N°				A.P.			
DÍA	MES	AÑO	MODIFICACION SIN MOVIMIENTO DE PRIMA				18									NO			
TOMADOR		1439938-RED DE SALUD DEL ORIENTE.E.S.E											NIT		805.027.337-4				
DIRECCIÓN		CL 72 U KR 28 F POBLADO II, CALI, VALLE DEL CAUCA											TELÉFONO		3194015				
ASEGURADO		1439938-RED DE SALUD DEL ORIENTE.E.S.E											NIT		805.027.337-4				
DIRECCIÓN		CL 72 U KR 28 F POBLADO II, CALI, VALLE DEL CAUCA											TELÉFONO		3194015				
EMITIDO EN		CALI		CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN			VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS		
MONEDA		Pesos				DÍA	MES	AÑO	DESDE		A LAS		HASTA		A LAS				
TIPO CAMBIO		1.00				DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	A LAS		DÍA	MES	AÑO		A LAS	
				404	4	22	11	2016	17	11	2016	00:00		18	10	2017	00:00		335
CARGAR A: RED DE SALUD DEL ORIENTE.E.S.E ,									FORMA DE PAGO 9. PAGO A LOS 60 DIA				VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 0.00						

Riesgo: 1 -  
KR 43 39 A 00, CALI, VALLE DEL CAUCA

Categoria: 1-R.C CLINICAS Y HOSPITALES

## AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP	2,500,000,000.00	NO	0.00
2	** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES	2,500,000,000.00	NO	0.00
4	**PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS	2,500,000,000.00	NO	0.00
5	COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES	2,500,000,000.00	SI	0.00
6	Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 15,000,000.00 \$	NINGUNO		
7	** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	2,500,000,000.00	NO	0.00
7	GASTOS MEDICOS		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	125,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	25,000,000.00		
9	PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	400,000,000.00	NO	0.00
	Deducible: 10.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 15,000,000.00 \$	NINGUNO		
10	GASTOS DE DEFENSA		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	500,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	125,000,000.00		
	Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo 0.00 \$	NINGUNO		

## BENEFICIARIOS

Nombre/Razón Social

Documento

Porcentaje Tipo Benef

TERCEROS AFECTADOS

NIT 000

100.000 % NO APLICA

RCP-006-4 - PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIO

Texto Continua en Hojas de Anexos...

La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

PRIMA

\$\*\*\*\*\*0.00

GASTOS

\$\*\*\*\*\*0.00

IVA

\$\*\*\*\*\*0.00

TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS

\$\*\*\*\*\*0.00

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://facturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación. Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020. Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016. Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

07/05/2024 08:29:05

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	COMISIÓN
				5401	3	JAL SEGUROS LTDA	

**HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
No.1004431 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

**CERTIFICADO DE: MODIFICACION SIN MOVIMIENTO DE PRIMA**

**18**

POR SOLICITUD DEL ASEGURADO SE REALIZA LA SIGUIENTE ACLARACION CON LA VIGENCIA ARRIBA DETALLADA:

-LAS ACLARACION EFECTUADAS EN EL ENDOSO 11 Y 12, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA.

-LA PRESENTE POLIZA CUBRE LOS SERVICIOS MEDICOS DOMICILIARIOS, QUE PRESTA LA ENTIDAD ASEGURADA, SIEMPRE Y CUANDO SEA EN MISION Y AUTORIZADO POR LA INSTITUCION.

TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y/O CONDICIONES DE LA POLIZA NO MODIFICADAS CONTINÚAN VIGENTES.